POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
			3
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	1/2 /	4.5	2
FORMALITY REVIEW	7		
RESPONSE FORMALITY REVIEW			
			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected	N Non-elected
= Allowed	IInterterence
 (Through numeral) Canceled 	A Appeal
 Bestricted 	Ohiected

ž

Claim	Date
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
3 1	
104	
5	
(6	
10	
10	
10	
10	
11 12 61 111 112 13 62 113 113 113 14 66 63 114 114 115 16 66 66 116 116 117 117 118 118 118 118 118 118 119 119 119 120 119 120 121 121 121 122 122 122 123 123 123 124 124 125 126 127 127 128	
12 62 112 113 13 63 113 114 15 64 115 115 16 65 115 116 17 66 116 117 18 68 118 119 20 70 120 120 21 71 121 121 22 72 122 122 23 73 123 123 24 74 124 124 25 76 77 127 127 28 78 128 128	
13 63 113 114 114 114 114 114 114 115 115 115 115 116 116 116 117 117 117	
14 14 15 114 115 115 116 116 116 116 116 116 116 117 117 117 118 118 118 118 119 120 120 120 121 122 121 122 122 122 123 123 124 124 124 126 126 127 128 127 128 12	
15 65 115 16 66 116 17 66 117 18 67 117 19 68 118 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 78 128	
16 16 116 116 117 117 117 118 117 118 118 118 119 118 119 120 121 120 121 120 121 121 122 122 122 123 123 123 123 123 123 124 124 124 124 124 125 126 127 126 127 127 128	
17 18 19 68 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 72 28 78	
18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 78 28 78 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128	
19 69 20 70 21 71 22 72 23 72 24 74 25 75 26 76 27 78 28 78	
20 70 21 71 22 71 23 72 24 73 25 75 26 76 27 77 28 78	
21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78	
22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128	
22 72 122 23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128	
23 73 123 24 74 124 25 75 125 26 76 128 27 77 127 28 78 128	
24 74 124 25 75 125 26 76 126 27 77 127 28 78 128	
25 75 26 125 27 77 28 78	
26 - 76 126 27 77 127 28 78 128	
27	
28 76 128	
	
30 80 130	[
31 81 131	┞╼┤┈┤┈┤┈ ┥
32 82 132	
33 83 133	
33 34 134 134 134	
35 85 135	
36 86 136	╎╶╎╶╏┈╏╸ ┼╺┤
37 87 137	┠╼┼═┠┈╏┈┢ ═┤
\\ \color=1	┞╶┆╌┦╸╏╸ ┦
	
39 89 39 39	┝╶╎╸╏ ╶┦╌┦╌┦
40 90 140	
41 91 141	
42 92 142 142	
43 93 143	
7 44 94 144	
45 95 145	
46 96 146	
47 97 147	
48 98 148	
49 99 149	
50 100 100 150 150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY

